

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Straße**

\_\_\_\_\_  
**PLZ Wohnort**

Landratsamt Neustadt a.d. Waldnaab  
-Kreisjugendamt-  
Beistandschaft  
Zacharias-Frank-Str. 14  
92660 Neustadt a.d. Waldnaab

### **Erklärung über die Beendigung der Beistandschaft**

**Az:** \_\_\_\_\_

Ich verlange nach § 1715 Abs. 1 BGB die Beendigung der bestehenden  
Beistandschaft des Kreisjugendamtes Neustadt a.d. Waldnaab in vollem  
Umfang zu

meinem Kind \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**  
(Vor- und Zuname)